



ใบแจ้งเงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างประจำปี

เล่มที่ 354

(กองทุนเงินทดแทน)

เลขที่ 67

สำนักงานประกันสังคม.....

ชื่อนายจ้าง.....เลขที่บัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(โปรดนำหลักฐานนี้มาแสดงเมื่อชำระเงิน)

ระยะเวลาประจำปี	รหัส	ลูกจ้าง	ประเภทกิจการ	เงินค่าจ้าง	อัตราเงินสมทบ	เงินสมทบ
<input type="checkbox"/> ท่านมีหน้าที่จ่ายเงินจำนวนนี้ภายใน นายจ้างผู้ใดไม่จ่ายเงินสมทบให้แก่สำนักงานประกันสังคม.....ภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือจ่ายไม่ครบ ต้องจ่ายเงินเพิ่มคิดเป็นรายเดือนทุกเดือนในอัตราร้อยละสามของเงินสมทบที่ต้องจ่าย				เงินสมทบจากการรายงานค่าจ้างปี..... หัก เงินสมทบที่ได้รับแล้ว ผลต่าง หัก เงินคงเหลือ ผลต่าง บวก เงินเพิ่มตามกฎหมาย <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชี ยอดคงเหลือ <input type="checkbox"/> ที่ต้องชำระ		
จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....						

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....